接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【１～５回目用】

令和　　年　　月　　日

宮代町長宛

申請者

住所 〒

電話番号

被接種者との続柄　□本人　□同一世帯員　□その他（ 　　）

下記の事項に同意の上、接種券の発行を申請します。

（下記をお読みの上、□にチェックしてください。）

接種券の発行にあたり、宮代町がワクチン接種記録システム（VRS）を用いて、個人情報（氏名・生年月日等）により、以前住んでいた市区町村における接種の記録を確認することに同意します。

　前住所地で発行された接種券がお手元にある場合は、廃棄してください。

（接種券に接種済証が記載されている場合は、接種済証を大切に保管してください。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被接種者 |  | □申請者と同じ |  | | |
| 住所 | □申請者と同じ | 〒  宮代町 | | |
| 生年月日 | 年　　　　　　　　　　月　　　　　　　　　日 | | | |
| 送付先住所 | | □申請者と同じ |  | | |
| 申請理由 | | □接種券が届かない  □接種券の紛失･破損  □接種をした後に転入  □予診のみで使用  □その他（　　　 　　　 　） | | | |
| 必要な接種券 | | □１回目　　□２回目　　□３回目　　□４回目　　□５回目 | | | |
| 接種状況 | | 接種回数 | | 接種日 | 接種会場 |
| □未接種 | |  |  |
| □１回目接種済み | | 年　　月　　日 |  |
| □２回目接種済み | | 年　　月　　日 |  |
| □３回目接種済み | | 年　　月　　日 |  |
| □４回目接種済み | | 年　　月　　日 |  |

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

事務処理欄

|  |  |
| --- | --- |
| 本人確認 | 運免・個カ・障・パ・保・他（　　　　　　　） |
| MRSO | （　登録　・　履歴　） |
| 接種券 | （　手渡　・　郵送　） |